Załącznik nr 2 do regulaminu Konkursu fotograficznego promującego dobre praktyki PROW 2014-2020 pn. „PROW 2014-2020 w obiektywie”

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:…………………………….

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………….

Data urodzenia:…………………………………………………………………………….

na udział w konkursie fotograficznym promującym dobre praktyki PROW 2014-2020   
pn. „PROW 2014-2020 w obiektywie”, organizowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego. Rozumiem i akceptuję regulamin konkursu.

…………………………… ..…………………………………

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna